

Міністерство охорони здоров'я України  
Національна академія медичних наук України  
ДУ "Інститут нейрохірургії ім. акад. А.П. Ромоданова НАМН України"  
Вінницький національний медичний університет ім. М.І. Пирогова  
Департамент охорони здоров'я Вінницької ОДА  
ГО "Українська Асоціація Нейрохірургів"  
ГО "Українська асоціація боротьби з інсультом"  
ГО "Подільська асоціація нейрохірургів"  
КЗ "Вінницька обласна психоневрологічна лікарня ім. акад. О.І. Юценка"

**Науково-практична конференція  
нейрохірургів України  
з міжнародною участю  
"Організація та сучасні принципи  
надання спеціалізованої  
нейрохірургічної допомоги хворим  
на мозковий інсульт"**

м. Вінниця

5–7 вересня 2018 року

**Програма**

**Тези доповідей**

Вінниця 2018

## Ішемічний інсульт

### Мониторинг гемоперфузии головного мозга и контроль отсутствия эмболических ишемических очагов по данным КТ-перфузиографии и МРТ при эндоваскулярном лечении пациентов с мультифокальными окклюзионно-стенотическими поражениями магистральных артерий головы

Чередниченко Ю.В.<sup>1</sup>, Зорин Н.А.<sup>2</sup>, Мирошніченко А.Ю.<sup>1</sup>, Дзяк Л.А.<sup>2</sup>, Чередниченко Н.О.<sup>2</sup>

<sup>1</sup> Днепропетровская областная клиническая больница им. И.И. Мечникова, Днепр, Украина

<sup>2</sup> Днепропетровская медицинская академия МЗ Украины, Днепр, Украина

**Цель.** Оценить роль динамического контроля компьютерно-томографической перфузиографии (КТ-перфузиографии) и магнитно-резонансной томографии (МРТ) головного мозга (ГМ) для определения этапности, эффективности и достаточности эндоваскулярного лечения пациентов с мультифокальными окклюзионно-стенотическими поражениями магистральных артерий головы (МАГ), а также эффективности противоземболических мероприятий в ходе лечения.

**Материалы и методы.** С 2014 года при выборе показаний, этапности и объема эндоваскулярного лечения пациентов с мультифокальными окклюзионно-стенотическими поражениями МАГ учитывали данные КТ-перфузиографии ГМ. Контроль эффективности противоземболических мероприятий осуществлялся с помощью оценки МРТ ГМ в динамике, а именно DWI-изображений. 125 пациентов с мультифокальными окклюзионно-стенотическими поражениями МАГ были оперированы эндоваскулярными методами с динамическим контролем КТ-перфузиографии и МРТ ГМ. На основании анализа КТ-перфузиографии определялись степень перфузионного дефицита и активность компенсаторных реакций, паттерны церебрального ангиоспазма и гиперперфузии.

**Результаты.** Выбор этапности и объема эндоваскулярного лечения пациентов с мультифокальными окклюзионно-стенотическими поражениями МАГ зависел от степени дефицита перфузии и напряженности компенсаторных реакций в разных артериальных бассейнах и изменений этих параметров после каждой сессии эндоваскулярного лечения. Степень дефицита церебральной гемоперфузии во всех случаях в конце эндоваскулярного лечения сглаживалась на 1-2 степени. Хорошие функциональные результаты были достигнуты в 90,4% случаев (по модифицированной шкале Rankin). Послеоперационная смертность - 0%. Субклинические микроэмболические очаги ишемии (от 1 до 2) были верифицированы в 4,8% наблюдений.

**Выводы.** Использование динамического контроля перфузии КТ-головного мозга позволяет определить оптимальную последовательность, интервалы между этапами и объем эндоваскулярного лечения пациентов с мультифокальными окклюзионно-стенотическими поражениями МАГ. Контроль наличия или отсутствия микроэмболических ишемических очагов в головном мозге после выполнения эндоваскулярной операции позволяет оценить насколько совершенным были противоземболические мероприятия в ходе выполнения вмешательства. Эндоваскулярные методы лечения пациентов с мультифокальными окклюзионно-стенотическими поражениями МАГ являются безопасными и эффективными.

**Keywords:** КТ-перфузиография; МРТ головного мозга; микроэмболия; мультифокальные окклюзионно-стенотические поражения магистральных артерий головы; эндоваскулярные методы